⑩日本国特許庁(JP)

①特許出頭公開

@公開特許公報(A)

昭62 - 226278

Mint Cl.4

識別記号

庁内整理番号

母公開 昭和62年(1987)10月5日

G 06 F

360

签查請求 未請求 発明の数 1 (金9頁)

◎発明の名称

医療指導情報提供裝置

创特 顯 昭61-69187

題 昭61(1986)3月27日

仓発

東京都狭馬区谷原5-22-8

他出 頥 ケア・ネツト株式会社

東京都千代田区岩本町2丁目2番3号

砂代 理 弁理士 長谷川 文廣

1. 発明の名称 医療指導機能發供装置

2. 特許請求の疑別

入力デーク管理手段および作図・作表手段をも つ処理袋置と、患者ごとの療気データおよび検査 データを保持する検査データファイルと、グラフ 仕様データを保持するグラフファイルと窮気ごと のコメントを保持するコメントファイルと、デー タの入力および表示・印刷機能をもつ人出力設定 とをそなえ、上記処理装置は、指示により必要の 検査データに基づいて思者の病気に対応するグラ つを作函するとともに、通切なコメントを選択し て投源資料を作成し、表示および文容形式で出力 することを特徴とする医療指準値報提供装置。

3. 宛明の辞録な説明

(凝聚)

肩膀院等の施設において、患者に対して患者の 樹気に応じた道切な検査データのグラフと、コメ ント(助言)とを含む医療指導情報を作成し、提 供する装置である。

(産業上の利用分野)

本発明は、病院、医院等の医療施設に設置され る経療情報処理シスチムに関するものであり、特 に適切な指導情報を患者に提供するための医療指 導情報提供装置に関する。

(従来の技術と発明が解決しようとする問題点) **最近の頻繁、蒸院等の姿態施設における情報処** 理システムの導入は、めざましいものがあるが、 これらのほとんどは、医師や事務部局等の医療施 設内部の側での利用が目的となっており、特に指 準備額についての患者に対する情報提供は意図さ れていないのが現状である。

特開昭62-226278 (2)

一方。医療レベルの向上とともに、息者動が自 己の病気について遺媒な認識をもつことが一層必 災になってきている。

このため、従来のように、医師が急者に対して、 口頭で森状説明や助言、選示を与えただけでは、 十分な質報伝達が行なえないという問題があった。

(問題点を解決するための手段)

太急明は、上記した徒米の問題点を解決するた め、患者に対する治療情報を、グラフあるいは表 形式のデータおよびコメントを記載した文書形態 で提供するものである。

第1図に、本発明の原理を例示的構成を用いて

図において、1は処理装置。2は入力データ管 理路、3は作図・作表館、4は検査データファイ ル、5はグラフファイル。6はコメントファイル。 1はディスプレイ、8はキーポード、1はプリン タである.

処理装置1は、その製能の一部として、入力デ

ントを含めた出力画面を作成し、指患情報として ディスプレイでに設示し、プリンク9からは文書 形版で出力する。

(作用)

本発明によれば、急者の病気に応じた適切な検 **亞データを用いてグラフあるいは変化することに** より、患者にわかりあい形で頑気の状況を理解さ せることができる。たとえば糖尿病の例では、肥 護度パターングラフ、短欄皮推移グラフ、ブドウ 嫡負ρ武毅グラフ、趣圧性移グラフ、血糖値・グ リコヘモグロピン推移グラフ等を。任意選択可能 に提供することができる。またコメントとしては、 患者に対する注意事項。たとえば投棄あるいは飲 食物等に関する指示、通院に関する指示。その他 任意の助言、連絡情報を提供することができる。

これらの前報は、文書形態で提供されるため、 患者に対して難実な情報伝達が行なわれる。

- 夕管風部でおよび作図・作製器3を含む。

患者についてのデータは、検査成績書やカルテ の情報を用いて、キーボード8から入力される。 入力デーク管理総2は、入力されたデージのうち 恐者の病気名および検査デーク等を、検索および 更新が可能なように、検査データフェイルもに移 納し管理する。

グラフファイル5には、任意の病気について各 模のグラフを提供するための、グラフの属性、定 数学の仕様データが、予め格納されている。

コメントファイル6には、圧怠の消気について、 患者に与える各種のコメントが、予め格納されて

作図・作楽部3は、キーボード8から指示入力 された患者名。滅気名、検査実施日(あるいは期 間)等のデータにしたがって、検査データファイ ルもから顕著する検弦デークを取り出し、またグ ラフファイル 5 およびコメントファイル 6 からそ れぞれ遊切なグラフの仕様データおよびコメント を取り出して、グラフあるいは衷を作成し、コメ

(果族例)

第2図に、木発明による医療指導情報提供装置 の1実施例の構成を示す。

図において、10は処理装置、20は外部記像 装置、30は入出力装置、101はシステム製御 部、102はインタフェース制御部、193は入 カデータ管理部、184は作図・作表等、195 は検査データ経過要作成部、106は検査データ 制除処理部、107は患者登録処理部、201は 検査データファイル、202は検査データ管理フ ァイル、203は病気ファイル、204は校査項 目ファイル、205はグラフファイル、206は 心臨此ファイル、207はコメントファイル、2 36は患者フェイル、209は患者管理ファイル。 210は旋設ファイル、31はディスプレイ、3 2 はキーボード、 3 3 はプリンタである。

はじめに、処理装置10の概略的機能について 対明する.

システム刺御郎101は、操作者に対してメニ ュー画面を提供し、操作者が設定した機能に基づ

特別昭62-226278 (3)

いて、102ないし107の各機能処理ブロック を観御する.

インタフェース制御部LG2は、処理装置10 と外部記憶設置20および入出力装置30との間 の結合およびデーダ転送を制御する。

入力データ管理部103は、キーボード32か ら入力された思者コード、撥気名などのカルテ情 朝と各種検査結果データとに基づいて、検査デー タファイル201および検査データ管理ファイル 202を作成する。

作曜・作異部104は、サーポード32から入 力された展気名、患者名、検査実施日に基づいて。 検査データファイル231から該当する検査デー タを取り出し、グラフファイル205のグラフ仕 **染質器を用いてグラフを作成し、撰集処理を行な** って、ディスプレイ31あるいはブリンタ33に 出力する。このとき、病気ファイル203により、 務名に対応する検査模目およびグラフの種別を知 り、グラフファイル205から必要なグラフ仕様 情報を取り出す。その際、検査項目ファイル29

もにある。各後登項目ごとのデータの頃について 予め設定されている上限、下限や正常値などの情 楊を利用する。また心胸比を出力する場合には、 心陶比ファイル206から心胸比パクーンデータ を取り出し使用する。きらに、コメントファイル 201から患者に対するアドバイスその他の週旬 なコメント (助言) 情報を取り出し、患者ファイ ル208から連者氏名データを取り出し、そして 施設ファイル210からは構返院名。 住所等のデ - タを取り出して、出力されるグラフに付加する。 検査データ経過表作成部 105は、検査データ ファイル201から指定された特定の患者につい

ての協定あるいは振指定による特定の投査実施期 間内の検査データを取り出し、経時的な一覧表を 作成して出力する。

検査データ削除処理部106は、検査データフ ナイル201から、指定された特定の患者あるい は特定の検査実施目(期間)の検査データを削除

なお、検査デーク管理ファイル202および思

者管理ファイル269が、それぞれ検査データフ ァイル201および急会ファイル208をアクセ スするためのインデックスとして使用される。 患者登録処理部107は,思者ファイル208に ついて設定された患者為の登録、解除、訂正、検 奏等を行なう。

次に、外部配像装濯20に格納されている各フ ァイルの構成について説明する。

次表に、各ファイルの主な内容を示す。 以下余白.

No.	クァイル名	/ ⁵ l	कं
1	検盗ダータフォイル	患者の剪気名及 の受損	び検査データ
2	検査データ管理ファイル	カルチわと検査 ル香油	データファイ
3	胡気ファイル	窈気ごとのセッ 治力グラフの型	
4	検拠項目フォイル	検査項目の入力 常値の設定	刺魔および正
5	グラファイル	グラフごとの別 ラフ、レーダク	
6	心御比ファイル	心的比を示すた ドット要示ファ	
7	コメントファイル	狩気ごとのコメ	ント内容
8	息者ファイル	里春氏名登録	
9	恋者管理ファイル	カルテ門の登録と	亜封アドレス
10	施設ファイル	射医院の名称.	性所等の内容

第3國に、主要なファイルの構成と作図:作表 処理が行なわれる場合のファイルの処理手順を示

図において、201は校並データファイル、2 りをは検査デーク管理ファイル、263は解気フ

特開館62-226278(4)

ティル、205はグラファイル、207はコメントファイル、208は単ゼファイル、209は 恋者管理ファイル、216は結設ファイル、30 1はカルテ、302は病名コード入力、303は グラフコード入力、304は急者コード入力、3 05は検茲日入力、306はグラフ作成処理、3 07はグラフ衷示出力、308はコメントNo.人 力、309は単母指導顕である。

検査データファイル201および検査データ管理ファイル202は、患者ごとの病気名、検査データを保持する。検査データファイル201は、 病名コードと、検査日付と、検査項目別入力デークとを含み、検査データ管理ファイル202は、 患者コードと、検査デークファイル202のアドレス(関始番炮)および患者ファイル208のアドレス(関始番炮)および患者ファイル208のアドレス(関始番炮)を含む。

研気ファイル2 03は、病気と検査データおよびグラフとの対応を与え、病気名ごとに、必要な 彼変項目とその入力期番、予め定められている検 養項目の抓(セット検索)についての検査項目フ ァイルのアドレス等の情報。関連するグラフに関するグラフファイル205のアドレス等の情報を含む。

グラフファイル 2 0 5 は、グラフを規定する仕様データを保持し、グラフ名ごとに、グラフ高性(種別、日付指定、分母ゼロチェックの有無、検査設定(検査項目数、検査レコード No.,(病気ファイル参照))、推移グラフ定義(Y軸(左側)定義、Y軸(右側)定義、折れ線定義)、レーダーグラフ定義)を含む。

コメントファイル20?は、病気名ごとに適当なコメント(助言)を任意数保持している。第6 図ないし第6図の下方に★印とともに表示されているものがコメントの概である。

患者ファイル208および患者管理ファイル209は、患者受験ファイルとして使酒される。 思者ファイル208は患者氏名を保持し、患者管理ファイル209はそのインデックスとなる患者コードと患者ファイル203の関始替他との対応を保持する。第6回ないし第8回のグラフでは、単

者名は、左上部に要示されている。

雄良ファイル210には、病医館の名称、住所、 電話委員、キャッチフレーズが保持される。第6 図ないし第8図のグラフでは、施設名は右下部に 表示されている。

次に、第3回の作図・作去始遊の例におけるファイル処型の手順について説明する。

カルテ3 8 1 には、患者コード、患者氏名、詞名、検査日、診療内容などの情報が記載されており、これらの情報に基づいて、各ファイルにデータを登録し、あるいは各ファイルのデータを参照するなどのファイル処理を行なう。

作図・作表を行なり場合、まず302の解名コード入力を行ない。その類名に対応するグラフファイル295内のグラフNo.(アドレス)を得る。なお。303のグラフコード入力により、直接グラフNo.を指定することも可能である。このグラフNo.は、後にグラフファイル205を参照するために使用される。

次に、304の患者コード人力を行なう。この

入力された里者コードを用いて患者な理ファイル 209を絶解し、対応する単者ファイル208の 単者アドレスを得る。そしてこの患者アドレスを 用いて患者ファイル208を参照し、指定された 患者コードに対応する患者氏名データを得る。

次に、305の検疫日人力を行なう。この人力された検査日を用いて検査データ管理ファイル202を参照し、検査データファイル201のデータアドレスを得る。そしてこのデータアドレスを用いて検査ボータファイル201を参照し、協定された検査日の検査項目別人力デークを得る。

306のグラフ作成処理では、検査データファイル201から得た検査項目別入力データと、先に対象ファイル203から得たグラフNo.を用いてグラフファイル205から取り出したグラフ集社を雇用いてグラフ作成を行ない、その結果のグラフを、307でグラフ表示出力する。

次に、366でカルテの診然内容に基づき適当なコノントNo.を入力する。この入力されたコメントNo.を用いてコノントファイル207を参照

特開昭62-226278(5)

し、該当するコメントを得る。

このようにして作成したグラフと、患者氏名。 コメント、および施設ファイル210から取り出 した発設異性情報とを編集して、患者背薄騰30 9を印刷出力する。

次に、第3回中には現われていない検査項目ファイルおよび心胸比ファイルについて説明する。

第4図は、検査項目ファイル204の構成を示す。検査項目ファイル204は、検査データの属性を表わし、検査項目名ごとの検査データの入力制限(最大値、扱小値)、データの単位、正常値(上限、下限)、入力能(符数、小数点有無)を含む。

第5 図は、心胸比ファイル2 0 6 の構成を示す。 このファイルには、鏡のパターンをディスプレイ 表示するためのドットデータが保持されている。 第8 図に心胸比パターングラフの偶を示す。

また、第6回に血圧性移グラフの例を、第7回 に肝ぬ彼レーダーグラフの例を示す。

次に、第2回の実施例における処理整置10の

第9図ないし第11図は、メニュー画面の例を 示したものである。

第9回は、システム制御部101によって最初に表示されるジェブメニュー顧問である。たとえばそのうち「2、作函・作変」が選択されると、作図・作表部104が起動され、第10回の作図・作表メニュー画面が表示される。このメニューのうち「1、糖尿痢」が選択されると、

次に第11回の特尿溶グラフ・要メニュー適面 が表示される。

ここでたとえば「4. 血圧推移グラフ」が選択されると、次に患者コードと検査日等がキーボード32から入力され、作図・作表部104は、第6図に示されるような血圧推移グラフの作或処理を実行し、プリンタ33へ出力する。第12図は、以上の処理をフローで示したものである。

(発明の効果)

以上のように、本発明の医療指導情報提供設置 を用いて通知な医療指導情報を作成し、医師、患 者等に提供することにより、次のような種々の利 点が得られる。

- 1)検査が標準化され指示・対応が速くなる。
- 2) 必要な検査の欠落がなくなる。
- 3)スクリーニング検査の提返し等によるワンパターン検査がなくなり、スクリーニング検査、確定検査、コントロール検査が計画的に出来る。
- 4) ビジュアルで分かり長い説明となり理解度が 高くなる。
- 5) 説明不足が解消されるため継続診察がしやす
- 6) 説明が確準化され短時間に必要な説明が十分 でき、説明の欠路がなくなる。
- ?) 医者と患者のコミュニケーションが出来る。
 - (4) 忍者協政級を手援するとにより家族ぐる みで治療に参配出来る。
 - (エ) 鋭明が良くわかり、参麗意識が異まる。

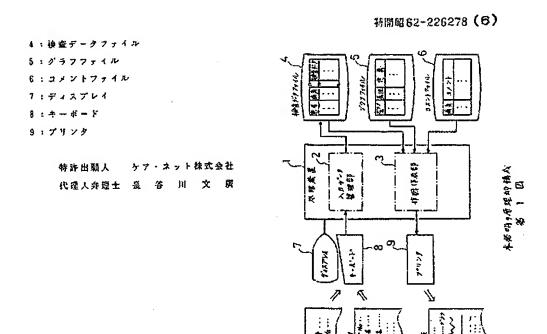
(3) 家庭医制度の一助となる。

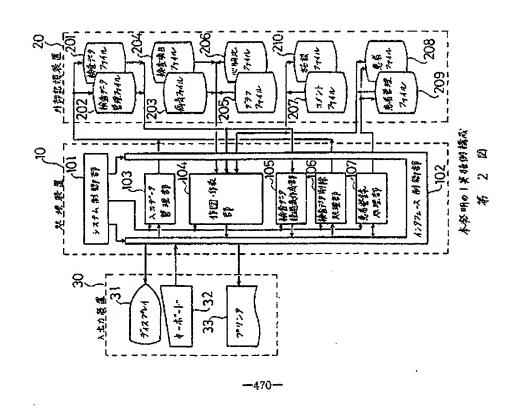
4. 図面の簡単な説明

第1図は本発明の原理的機成図、第2図は本発明の原理的機成図、第3図は第2図の実施例の構成図、第3図は第2図の実施例の構成図、第3図は第2図の実施例の構成図、第4図は投資型の関係をファイル処理の説明図、第4図はセファイル処理の説明図、第4図はセファイルの構成説明図、第4図はセファイルの型がある。第12回の説明図(その1、その2、機関な精源の例の説明図(その1、その2、使用されるジョブメニュー変面の説明図、第10図は「使用ないない。第12回のである。第12回の第2のの表述例における作図、第12回は第2回の表述の必要が例における作図、第12回のである。

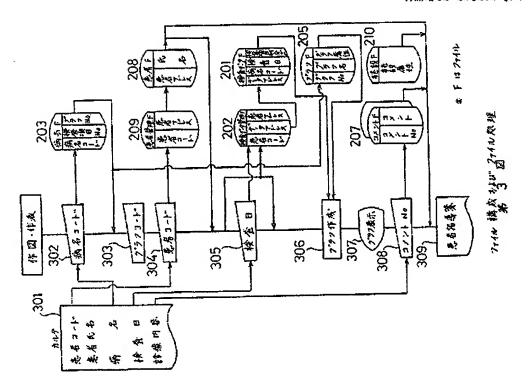
第1图中,

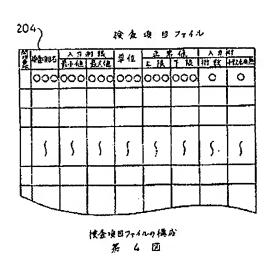
- 1:処理装置
- 2:人力データ管理部
- 3: 作图·作表部

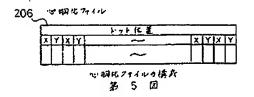


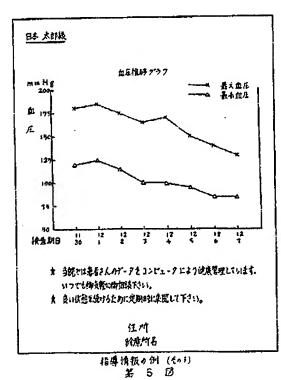


特簡昭62-226278 (7)



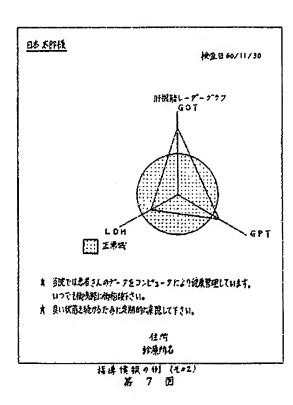


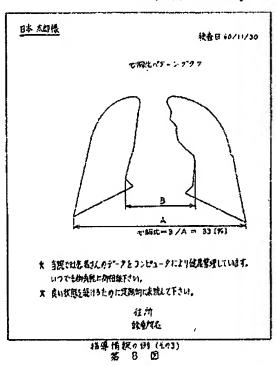


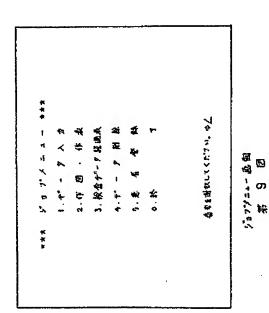


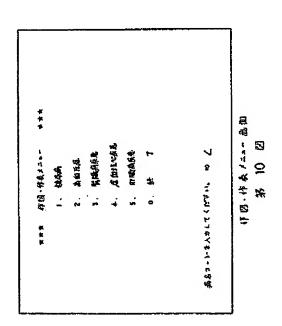
-471-

特開昭62-226278 (8)

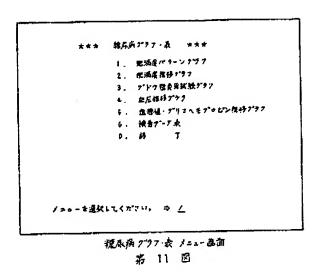


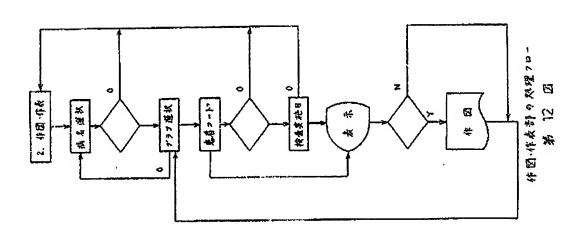






特開明62-226278 (9)





This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

□ BLACK BORDERS
□ IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
FADED TEXT OR DRAWING
□ BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING
□ SKEWED/SLANTED IMAGES
□ COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS
□ GRAY SCALE DOCUMENTS
□ LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT
□ REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.